



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño San Borja



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres  
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

**PROGRAMA DE PASANTÍA PARA PSICÓLOGOS EN LA UAIE/ SUAIEPSE / SERVICIO  
DE PSICOLOGIA  
INSTITUTO NACIONAL DE SALUD DEL NIÑO SAN BORJA**

**I. DATOS GENERALES**

**Denominación de la Pasantía:**

Pasantía en la Unidad de Atención Integral Especializada/Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Pediatría y Especialidades Pediátricas /Servicio de Psicología

**Duración:**

1 mes (150 horas al mes).

**Fecha de Inicio:**

Primer día útil del mes.

**Número de Vacantes:**

02 pasantes por mes

**II. OBJETIVO DE LA PASANTÍA**

La pasantía en la Especialidad de Psicología tiene por objetivo brindar a los pasantes una estancia de *Visitante - Observador* supervisado en las áreas fundamentales de la formación clínica básica: Diagnóstico Clínico, Evaluación e Intervenciones Psicoterapéuticas de acuerdo al enfoque de cada profesional.

Como actividad principal el *acompañamiento* en la atención de pacientes niños, adolescentes y sus familiares; la realización de atención clínica; *participando de manera receptiva* en entrevistas de ingreso a pacientes, tanto en consulta externa como en el área de Hospitalización.

**III. REQUISITOS**

**Perfil del Profesional:**

Profesional de la salud que trabaje en el servicio de Psicología.

**Entrevista Previa:**

La cual se realizará con el servicio de Psicología antes de iniciar el trámite de solicitud de pasantía (4 meses de anticipación).

**Documentos requeridos:**



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño San Borja



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres  
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

- a. Oficio dirigido al Director (a) Institucional del INSN San Borja (Anexo N° 01) señalando lo siguiente:
  - Nombres y apellidos del profesional pasante.
  - Profesión Psicólogo.
  - Señalar la fecha de inicio y término de la pasantía.
- b. Plan de la Pasantía (Anexo N° 02).
- c. Currículum vitae breve, descriptivo y no documentado. Indicar explícitamente el servicio de donde proviene.
- d. Copia del título profesional.
- e. Copia del título de segunda especialidad.
- f. Copia de la constancia de habilitación profesional vigente.
- g. Copia del DNI vigente.
- h. Certificado de Salud con una antigüedad no mayor de 03 meses, donde se incluya resultados sobre:
  - PPD
  - Rayos X de Tórax.
- i. Constancia de haber recibido inmunización activa completa
  - Virus de Hepatitis B.
  - Tétanos.

La solicitud de pasantía debe ser presentada con un mínimo de cuatro (04) meses de anticipación.

Se resalta que la presente pasantía no ofrece: contrato alguno con nuestra Institución, asistencia médica, compensación alimentaria o remuneración alguna.

#### **IV. COMPETENCIAS**

La presente pasantía permite reforzar en el profesional de la salud las siguientes competencias:

- Demostrar vocación de servicio hacia los pacientes.
- Aplicar en casos de observación los conocimientos de psicopatología e intervención psicológica para identificar, diagnosticar y abordar problemas en el manejo del paciente pediátrico tanto en consulta externa como en hospitalización.
- Lograr desarrollar un plan que considere la complejidad, incertidumbre y ambigüedad en una situación clínica.
- Describir procedimientos o terapias propias de la especialidad, así como las indicaciones, contraindicaciones, riesgos y alternativas de los mismos.

#### **Competencias comunicativas: (a través de la observación)**



- Utilizar un enfoque centrado en el paciente y en la comunicación; caracterizado por la empatía, el respeto y la compasión, logrando la sensibilidad cultural.
- Usar comunicación no verbal apropiada a fin de demostrar atención, interés y capacidad de respuesta al paciente y su familia.
- Reconocer en los sentimientos personales manifestados en los encuentros clínicos, indicios importantes del estado emocional de los pacientes.
- Acompañar al psicólogo presenciando las entrevistas centradas en el paciente, recolectando toda la información relevante del mismo para una presentación clínica.
- Utilizar estrategias para verificar la comprensión del diagnóstico y pronóstico por parte del paciente y de su familia.

#### Competencias colaborativas:

- Respetar las reglas establecidas en el equipo de trabajo.
- Recibir y responder apropiadamente a los aportes de otros profesionales de la salud.
- Diferenciar entre los problemas de procedimiento y problemas interpersonales de los profesionales de la salud.
- Comunicarse de manera clara y directa, a fin de promover la comprensión, el manejo adecuado de las diferencias y la resolución de conflictos.

## V. CONTENIDO DEL PROGRAMA

Eje	Contenidos de aprendizaje
Actividades en el Eje de <b>Trasplante de progenitores hematopoyéticos</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a hematología pediátrica – intervención en pacientes con diagnóstico de leucemias agudas – mieloides – mixtas y anemias, consejería con sus familiares.</li> <li>• Visita a trasplante de medula – intervención en pacientes y familiares candidatos a trasplante con dx de leucemias agudas – mieloides – mixtas y anemias.</li> <li>• Talleres con familiares de pacientes hospitalizados.</li> <li>• Atención por consulta externa de pacientes del eje.</li> </ul>
Actividades en el Eje de <b>Neurocirugía</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a neurocirugía – intervención en pacientes con diagnóstico de hidrocefalia – tumor cerebral – malformación arteriovenosa cerebral y sus familias.</li> <li>• Talleres con familiares de pacientes hospitalizados.</li> <li>• Atención por consulta externa de pacientes del eje.</li> </ul>
Actividades en el Eje de <b>Atención Integral</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Visita a pacientes en hospitalización y UCI del Eje de atención integral al paciente quemado. Observación de entrevista y evaluación psicológica e intervención</li> </ul>



<b>Paciente Quemado</b>	<p>psicoterapéutica.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Observación a pacientes por atención en consulta externa. Rehabilitación psicosocial: Adherencia al tratamiento, inserción educativa y social.</li> <li>• Observación de sesiones educativas dirigidas a los padres de los pacientes de hospitalización.</li> <li>• Observación de talleres dirigidos a los padres de los pacientes de UCI.</li> </ul>
-------------------------	--

## VI. METODOLOGÍA

- Visitante - Observador
- Revisión de Casos clínicos.
- Visitas a pacientes en hospitalización.
- Participación en consultorio externo.

## VII. ASISTENCIA

Los pasantes deberán registrar su ingreso según la programación otorgada por la Unidad/ Sub Unidad/Servicio de Psicología. La asistencia a todas las actividades participativas de la pasantía es obligatoria. El pasante con inasistencia injustificada de más del 20% o justificada de más del 30% a las actividades participativas, no podrá obtener su constancia de término de la pasantía.

## VIII. EVALUACIÓN

Para la evaluación de los pasantes se considerará lo siguiente:

- Control de la asistencia a las actividades programadas.
- Informe Final de pasantía validado por el jefe del servicio donde fue realizada la pasantía (Anexo N° 03).

Al concluir exitosamente la pasantía, se entregará una constancia al pasante, indicando las horas de duración de la pasantía. La evaluación del Programa de la Pasantía se realizará a través de una encuesta de satisfacción del profesional pasante.

## IX. INFORMES

Tel. 2 300 600 Anexo 3015

Anexos disponibles en el siguiente enlace web:

<http://www.insnsb.gob.pe/docencia-insnsb/>



## ANEXO N° 01

### **OFICIO: SOLICITUD DE PASANTÍA DEL PROFESIONAL DE LA SALUD**

San Borja, ..... del 20...

**OFICIO N° -20 ...-DG-INSN- SAN BORJA**

**DOCTOR (a)**

*(Colocar el nombre del Director)*

**Director General**

**Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja**

**Agustín de la Rosa Toro N°1399 Urbanización Jacarandá II**

**San Borja**

**Presente.** -

**ASUNTO : SOLICITO PASANTÍA EN PSICOLOGIA**

Mediante el presente me dirijo a usted para saludarlo cordialmente y que siendo conocedores de su identificación por el desarrollo personal y profesional, recurrimos a usted para solicitarle se brinden las facilidades a (*Colocar nombres y apellidos del profesional Pasante, indicando profesión*) especialista en Psicología, a fin que pueda realizar la Pasantía en el área de Psicología en el Eje de Trasplante de progenitores hematopoyéticos, Neurocirugía y Atención Integral al Paciente Quemado para el mes de ..... del año.....

Se adjunta:

- a. Currículum Vitae breve, descriptivo y no documentado. Indicar explícitamente el servicio de donde proviene.
- b. Copia del título profesional.
- c. Copia del título de especialista.
- d. Copia de la Constancia de Habilitación Profesional vigente.
- e. Fotocopia de DNI vigente.
- f. Plan de Pasantía.
- g. Certificado de Salud con una antigüedad no mayor a 03 meses, donde se incluya resultados sobre:
  - PPD
  - Rayos X de Tórax.
- h. Constancia de haber recibido inmunización activa completa
  - Virus de Hepatitis B.
  - Tétanos.

En espera de su pronta respuesta, le expresamos por anticipado nuestro agradecimiento, haciendo la ocasión de manifestar los sentimientos de consideración y estima personal.

Atentamente,

Firma del Director de Institución de Salud Externa



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño San Borja



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres  
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

## ANEXO N° 02

### **ESTRUCTURA DEL PLAN DE PASANTÍA**

El Plan de Trabajo deberá contener los siguientes aspectos:

1. Datos Generales del Pasante:
  - 1.1. Hospital de Procedencia:
  - 1.2. Apellidos y Nombres del Pasante:
  - 1.3. DNI N°:
  - 1.4. Cargo:
  - 1.5. Condición Laboral:
  - 1.6. Servicio donde labora:
2. Datos Generales de la Pasantía:
  - 2.1. Área, Servicio, y/o Sub Unidad donde realizará la Pasantía:
  - 2.2. Duración de la Pasantía:
  - 2.3. Fecha de inicio:
  - 2.4. Fecha de término:
  - 2.5. Responsable o Tutor de la Pasantía:
3. Objetivos que desea lograr el Pasante, al término de la Pasantía:
4. Contenidos que desea desarrollar en la Pasantía:
5. Cronograma de actividades: Debe señalar los contenidos que especificó en el numeral 4 e indicar el tiempo para ejecutarlos. El tiempo será de un mes (150 horas).
6. Observaciones. Información adicional que considere importante destacar.
7. Firma de conformidad del Pasante.
8. Firma de conformidad del Jefe inmediato del Pasante (Jefe de Departamento y/o Servicio del Hospital de origen).

NOTA: El Plan de Pasantía debe presentarse máximo en 3 hojas impresas.



PERÚ

Ministerio  
de Salud

Instituto Nacional de Salud  
del Niño San Borja



Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres  
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

### ANEXO N° 03

#### **ESTRUCTURA DEL INFORME FINAL DE PASANTÍA**

1. DATOS GENERALES:
  - a. Apellidos y Nombres del Pasante:
  - b. Área, Servicio, y/o Sub Unidad donde realizó la Pasantía:
  - c. Duración de la Pasantía (mes):
  - d. Fecha de inicio:
  - e. Fecha de término:
  - f. Responsable o Tutor de la Pasantía:
  
2. ACTIVIDADES REALIZADAS PARA LOGRAR LOS OBJETIVOS TRAZADOS EN EL PLAN DE PASANTÍA:
  
3. PROBLEMAS AFRONTADOS:
  
4. LOGROS ALCANZADOS:

Nota: El informe debe presentarse al Jefe de Servicio o Sub Unidad, donde realizó la pasantía, en 3 hojas impresas como máximo; el cual debe tener el visto bueno de este, para la emisión de la constancia de culminación de pasantía.